

博士後期課程

提出用紙

受験番号
※本学にて記入

## オンライン試験同意書

日本体育大学長 殿

私は、日本体育大学大学院 2027 年度入学試験のオンライン試験を受験するにあたり以下の内容に同意します。

※下記□に☑（チェックマーク）し、最後に志願者本人が署名・捺印してください。

- 試験中は、バーチャル（仮想）背景は使用しません。
- 貴学が試験の様子を録画することを了承します。  
(入学者選抜に係る業務のみに使用します。)
- 受験環境（部屋等）に受験者本人以外の方が在室しないようにします。
- 試験途中で入退室はしません。
- 試験時に資料などを画面共有する行為は行いません。
- 試験中、試験担当者が許可する以外のパソコン操作（インターネット検索等）は行いません。
- 試験中は、受験票と試験用のパソコンのみを手元に準備し、不正行為が疑われる物（電子機器類やノート等）は持ち込みません。
- 試験中の記録（録画や録音、メモ等）は行いません。
- その他、不正行為に該当するような行為は行いません。

上記に違反するような事案が判明した場合には、不合格となることに同意します。

年 月 日

本人氏名（自署）

Ⓔ

※ ☑（チェックマーク）及び署名・捺印後、他の書類と併せて提出してください。

出願区分に○をつける



I 期 試 験



II 期 試 験

所定用紙

## 履 歴 書

日本体育学大学大学院身体総合学術研究科 教育学研究群 博士後期課程

選抜区分 ※□に✓する	<input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 社会人選抜 <input type="checkbox"/> 内部進学選抜			受験番号	※本学にて記入
フリガナ	国籍		性別	生年月日	
氏名	(外国籍を有する者のみ)		男・女	西暦 年 月 日生 (2027年4月1日で満 歳)	
現住所	〒 電話 ( ) -				
希望する 分野 ※□に✓する	<input type="checkbox"/> 国語教育学 <input type="checkbox"/> 社会科教育学 <input type="checkbox"/> 数学教育学 <input type="checkbox"/> 理科教育学 <input type="checkbox"/> 体育科教育学 <input type="checkbox"/> 基礎教育学				
学 歴	学校名		在籍期間 (西暦)	修業年限	学位
	大学・ 大学院等		年 月 日 ～ 年 月 日	年	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年	
※1 修業年限は、教育課程において定められた期間（飛び級、休学等をしていない場合の標準的な在学年数）を記入してください。 ※2 大学・大学院等については、大学名、学部・学科・コース、大学院名、研究科、所属等を記入してください。					
職 歴 ※社会貢献活動 を含む	勤務先名		在職期間 (西暦)		在職年数
			年 月 日 ～ 年 月 日		年 か月
			年 月 日 ～ 年 月 日		年 か月
			年 月 日 ～ 年 月 日		年 か月
			年 月 日 ～ 年 月 日		年 か月
			年 月 日 ～ 年 月 日		年 か月
修士論文名					
免許・資格 (見込みを含む) ※取得年月日も記載すること					

後期課程



出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試 験
<input type="radio"/>	II 期 試 験

受験番号
※本学にて記入

西暦 年 月 日

(該当者のみ提出)

# 承 諾 書

日本体育大学大学院身体総合学術研究科長 殿

所 在 地 \_\_\_\_\_

勤 務 先 名 \_\_\_\_\_

雇用責任者  
または  
代表者氏名 \_\_\_\_\_



下記の者が、2027 年度日本体育大学大学院身体総合学術研究科

博士後期課程 \_\_\_\_\_ 学位プログラムの

入学試験を受験し、合格のうえは在職のまま入学することを承諾します。

記

氏 名 \_\_\_\_\_

出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試 験
<input type="radio"/>	II 期 試 験

受験番号
※本学にて記入

日本体育大学大学院身体総合学術研究科

(該当者のみ提出)

# 在 職 証 明 書

志 願 者 氏 名

\_\_\_\_\_

生 年 月 日 西 暦                      年              月              日

\_\_\_\_\_

採 用 年 月 日 西 暦                      年              月              日

\_\_\_\_\_

所              属

\_\_\_\_\_

備              考

\_\_\_\_\_

以上のとおり在職を証明します。

西 暦                      年              月              日

住              所 \_\_\_\_\_

勤 務 先 名 \_\_\_\_\_

雇 用 責 任 者

または

⑩

代 表 者 氏 名 \_\_\_\_\_

注) 退職した場合は、備考に退職年月日を記入してください。

出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試 験
<input type="radio"/>	II 期 試 験

様式

# 教育研究業績書

日本体育大学大学院身体総合学術研究科

氏 名		受験番号		※本学にて記入	
著書、学術論文等の名称	査読の有無 (有りの場合は「○」を記入)	単著・共著 の別	発行・発表の年月	発行所、発表雑誌等・ 発表学会等の名称	概 要

※本様式については、同様のものをパソコン等で作成したのもでも可とする。

後期課程

出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試験
<input type="radio"/>	II 期 試験

受験番号
※本学にて記入

# 外国人入学願書 (2027年度)

## Application for Admission for foreign nationals

### 1. 氏名

Name

姓 Last/Family	名 First/Given	Middle (もしあれば If any)

パスポート記載の英字氏名

In Roman block capitals as it appears on your passport

姓 Last/Family	名 First/Given	Middle (もしあれば If any)

カタカナ

In Katakana

姓 Last/Family	名 First/Given	Middle (もしあれば If any)

### 2. 国籍

Nationality \_\_\_\_\_

### 3. 生年月日

Date of birth \_\_\_\_\_ 年 (year) \_\_\_\_\_ 月 (month) \_\_\_\_\_ 日 (day)

### 4. 性別 (いずれかに○印)

Sex 男 (Male) ・ 女 (Female)

### 5. 本国住所 Home country address/Write in English

Tel (Home): \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Postal code: \_\_\_\_\_

### 6. 日本での在留資格 (日本国内に居住している出願者のみ記入)

Status of residence (For applicants residing in Japan)

在留資格 Status of residence \_\_\_\_\_

在留期間 (満了日) Period of stay (Date of expiration) \_\_\_\_\_ 年 (year) \_\_\_\_\_ 月 (month) \_\_\_\_\_ 日 (day)

※ 在留期間の満了日が入学日以前の場合、法務省に延長申請しましたか？

※ If the date of expiration is set before the enrollment, have you applied for the extension of period of stay to the Ministry of Justice?

	はい Yes	申請日 Date of application:	_____ 年 (year)	_____ 月 (month)	_____ 日 (day)
	いいえ No	申請予定日 Expected date of application:	_____ 年 (year)	_____ 月 (month)	_____ 日 (day)

### 7. 日本語学習歴 Experience of learning Japanese

小学校～大学・大学院、日本語学校、専門学校などで学習した日本語の学習歴を記入してください。現在日本語学校に通っている場合は、終了予定日も記入してください。

Write all of your experience of learning Japanese from elementary school to university and other institutions such as language schools. If you are currently attending Japanese language school, fill in the scheduled end date.

学校名 Name of school	学校所在地 Location	在学期間 Period of Attendance	年数 Years
		_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 year month year month	
		_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 year month year month	
		_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月 year month year month	

### 8. 日本語能力 Japanese language ability

(1) 試験名 Name of the test

(2) 級または点数 Attained level or score

--	--

出願区分に○をつける



I 期 試 験



II 期 試 験

所定用紙

受験番号

※本学にて記入

## 助教・助手経歴書（博士後期課程）

日本体育大学大学院身体総合学術研究科

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日 (2027年4月1日で満 歳)
資格	(1)	取得年月日 (西暦)	年 月 日
	(2)	取得年月日 (西暦)	年 月 日
	(3)	取得年月日 (西暦)	年 月 日
職務要約	■職務経歴 (入職) 西暦 年 月 日 (退職) 西暦 年 月 日 (□予定)		
	職務内容 (担当した業務内容を具体的に記入)		
	①		
	②		
	③		
	④		
⑤			
卒業論文または修士論文テーマ (※抄録を添付)			
指導教員の所見			
(教員名)			
印			

後期課程

出願区分に○をつける



I 期 試 験



II 期 試 験

所定用紙

## 年度入学試験に係る事前相談について

西暦 年 月 日

日本体育大学大学院入試実施本部長 殿

受験に際し、配慮を希望する事項について事前に相談したく、診断書等を添付の上で申し出ます。

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日 (性別: )
住所	(〒 - )
電話番号	
メールアドレス	
出身学校	( 年 月 日卒業・卒業見込み)
希望する 学位プログラム	学位プログラム
障がいの種類・程度	
受験に際し配慮を 希望する事項	

添付書類

- ①医師の診断書【必須】(コピー可・書式自由)
- ②身体障害者手帳(写)【必須】
- ③その他相談する際に必要と考えられる参考資料

後期課程

# 博士後期課程

出願資格認定審査  
提出用紙

出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試 験
<input type="radio"/>	II 期 試 験

出願資格認定審査 所定用紙

受付番号	※本学にて記入
------	---------

## 出願資格認定審査申請書

日本体育大学大学院身体総合学術研究科長 殿

2027年度日本体育大学大学院身体総合学術研究科博士後期課程入学試験を受験するにあたり、出願資格の認定を受けたく、下記のとおり申請いたします。

フリガナ		男・女	生年月日	西暦	年	月	日
氏名	⑩			2027年4月1日	満	歳	
国籍 <small>(外国籍を有する者のみ)</small>		出願資格種別 <small>(○をつける)</small>	[ ]	出願資格 (8)			
			[ ]	出願資格 (9)			
連絡先 <small>(審査結果連絡先)</small>	〒 -	(電話	-	-	)		
最終学歴			(西暦)	年	月	卒業・卒業見込	
志望 学位プログラム	(体育科学学位プログラムはコース、教育学学位プログラムは分野(教科)も併せて記載すること。)						
希望する 指導教員							
本学大学院 での研究目的							
本学大学院 修了後の計画							
免許・資格 <small>(見込みを含む)</small>							

後期課程

出願区分に○をつける



I 期 試 験



II 期 試 験

出願資格認定審査 所定用紙

## 履 歴 書

日本体育学大学大学院身体総合学術研究科 教育学研究群 博士後期課程

選抜区分 ※□に✓する	<input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 社会人選抜 <input type="checkbox"/> 内部進学選抜			受験番号	※本学にて記入
フリガナ	国籍		性別	生年月日	
氏名	(外国籍を有する者のみ)		男・女	西暦 年 月 日生 (2027年4月1日で満 歳)	
現住所	〒 電話 ( ) -				
希望する 分野 ※□に✓する	<input type="checkbox"/> 国語教育学 <input type="checkbox"/> 社会科教育学 <input type="checkbox"/> 数学教育学 <input type="checkbox"/> 理科教育学 <input type="checkbox"/> 体育科教育学 <input type="checkbox"/> 基礎教育学				
学 歴	学校名		在籍期間 (西暦)	修業年限	学位
	大学・ 大学院等		年 月 日 ～ 年 月 日	年	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年	
※1 修業年限は、教育課程において定められた期間（飛び級、休学等をしていない場合の標準的な在学年数）を記入してください。 ※2 大学・大学院等については、大学名、学部・学科・コース、大学院名、研究科、所属等を記入してください。					
職 歴 ※社会貢献活動 を含む	勤務先名		在職期間 (西暦)	在職年数	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年 か月	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年 か月	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年 か月	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年 か月	
			年 月 日 ～ 年 月 日	年 か月	
修士論文名					
免許・資格 (見込みを含む) ※取得年月日も記載すること					

後期課程



出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試 験
<input type="radio"/>	II 期 試 験

出願資格認定審査 様式

# 教育研究業績書

日本体育大学大学院身体総合学術研究科

氏 名				受験番号	※本学にて記入
著書、学術論文等の名称	査読の有無 (有りの場合は「○」を記入)	単著・共著 の別	発行・発表の年月	発行所、発表雑誌等・ 発表学会等の名称	概 要

※本様式については、同様のものをパソコン等で作成したのもでも可とする。

後期課程

出願区分に○をつける	
<input type="radio"/>	I 期 試 験
<input type="radio"/>	II 期 試 験

受験番号
※本学にて記入

日本体育大学大学院身体総合学術研究科

(該当者のみ提出)

## 在 職 証 明 書

志 願 者 氏 名

\_\_\_\_\_

生 年 月 日 西 暦                      年              月              日

\_\_\_\_\_

採 用 年 月 日 西 暦                      年              月              日

\_\_\_\_\_

所                      属

\_\_\_\_\_

備                      考

\_\_\_\_\_

以上のとおり在職を証明します。

西 暦                      年              月              日

住                      所

\_\_\_\_\_

勤 務 先 名

\_\_\_\_\_

雇 用 責 任 者

または

代 表 者 氏 名

\_\_\_\_\_

⑩

注) 退職した場合は、備考に退職年月日を記入してください。